

# プラネタリウム「ドーム中里き☆ら〇ら」

## 特別投影申込書(学習投影用)

平成 年 月 日

十日町市教育委員会 様

住 所 〒

団 体 名

代表者名

プラネタリウム「ドーム中里き☆ら〇ら」の特別投影を下記のとおり申込みます。

記

※以下は、太枠内のみ記入してください

投 影 日	平成 年 月 日 ( 曜日)	投影時間	1回目	時	分	～	時	分
			2回目	時	分	～	時	分
			3回目	時	分	～	時	分
予定人数	・小学 3 年生	人	計 人					
	・小学 4 年生	人						
	・小学 5 年生	人						
	・小学 6 年生	人						
	・中学 1 年生	人	計 人					
	・中学 2 年生	人						
・中学 3 年生	人							

☆申込み・問合せ先  
 十日町市立理科教育センター  
 Tel・Fax : 025-752-4632  
 E-mail : risen@sdu.city.tokamachi.niigata.jp  
 ※2週間前までに申し込みください。

\*理科教育センターで受け付けた申込書は、中里公民館にFax送信してください。

	館長	副館長	係 員
中里公民館			